附件2

市级众创空间认定

申报书

众创空间名称：

运营机构： (盖章)

众创空间类型：

孵化场地地址：

联 系 人：

联系电话：

填报日期：

泉州市科学技术局

2023年7月制

填 报 说 明

1.申报书由申报单位填制，填报时应实事求是，认真填写，并按要求提供相应的附件材料。

2.众创空间类型包括：综合型众创空间和专业化众创空间。 其中，专业化众创空间产业聚集度应达75%（含）以上。

专业化众创空间所属领域从以下分类中选择：

（1）电子信息；（2）先进制造；（3）航空航天；（4）现代交通；（5）生物医药与医疗器械；（6）新材料；（7）新能源与节能；（8）环境保护；（9）地球、空间与海洋；（10）核应用技术；（11）现代农业；（12）文化创意；（13）其他。

3.各孵化场地的运营主体必须为同一法人主体并在同一个县域范围内且孵化场地相对集中。

4.主要指标解释

（1）投融资：指天使投资、风险投资、银行贷款、股票筹资、债券融资、融资租赁等多种投融资形式。

（2）专职管理人员：指具有创业、投融资、企业管理等经验或经过创业服务相关培训的众创空间专职工作人员。

（3）创业导师：指接受科技部门、行业协会或众创空间聘任，能对创业企业、创业者提供专业化、实践性辅导服务的企业家、投资专家、管理咨询专家。

（4）申请认定时：指申报通知中的申报单位申报截止日期，例：2023年申报单位申报截止日期为2023年9月22日，则“申请认定时”即为2023年9月22日。

（5）近一年：指申报前1个会计年度，不含申报年。例：若申报年为2023年，则“近一年”指2022年1月1日至12月31日。

（6）入驻创业团队和企业数：指申报单位申报截止日期当日，仍在众创空间内入驻，得到众创空间孵化服务的创业团队和初创型企业数量。

（7）有效知识产权：包括已授权的发明专利、新药证书、植物新品种、农作物品种、集成电路布图设计专有权、实用新型专利、外观设计专利或者软件著作权等。

（8）典型孵化案例：指通过众创空间的指导和帮助，创业团队或企业获得科技计划、投融资等支持，或者成长为高新技术企业、上市企业等。

（9）创业团队和企业入驻时限一般不超过24个月：指入驻创业团队和企业入驻时限应在众创空间与团队/企业首次签订入驻协议后24个月内。

（10）当年创业团队转化为企业后，仍入驻在本众创空间内的，累计时只计1次。

申报材料装订要求

纸质版申报书按顺序装订成册，一式2份（需自行制作），用A4规格纸张双面打印，加盖公章与骑缝章。请根据下面的目录内容对应制作目录（含页码），内容及顺序如下：

1.市级众创空间认定信息表

2.附件材料

（1）运营资质相关文件

（2）孵化场地情况表及证明材料

（3）专职管理人员情况表

（4）创业导师情况表及证明材料

（5）入驻创业团队情况表及证明材料

（6）入驻企业情况表及证明材料

（7）近一年入驻团队注册成为新企业情况表及证明材料

（8）近一年获得融资的创业团队和企业情况表及证明材料

（9）近一年获得有效知识产权创业团队和企业情况表及证明材料

（10）近一年开展活动情况表及证明材料

（11）专业技术服务情况表及证明材料（专业化众创空间必填）

市级众创空间认定信息表

|  |
| --- |
| 一、基本情况 |
| 众创空间名称 |  |
| 运营机构名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 是否具有独立法人资格 | 是□ 否□ |
| 注册成立时间 |  | 对外运营时间 |  |
| 法人代表 |  | 注册资金（万元） |  |
| 注册地址 |  | 孵化场地是否在中央苏区、革命老区县（市、区） | 是□ 否□如是，请填县（市、区）名称：  |
| 类型 | 专业□ 综合□ | 专业领域（专业化众创空间填写） |  |
| 机构性质 | 事业单位□ 国有企业□ 民营企业□ 其他□ |
| 负责人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  | 手机 |  |
| 邮编 |  | E-mail |  |
| 通讯地址 |  |
| **总体概述：包括众创空间创办目的、定位、发展理念、盈利模式、机构设置、创业团队和企业的入驻评估、毕业与退出机制等运营管理制度介绍等** |
| 二、服务能力 |
| **1.孵化场地情况** |
| 可自主支配的孵化场地总面积（㎡） |  |
| 其中 | 创业办公（工位）面积（㎡） |  |
| 公共服务场地面积（㎡） |  |
| 自用面积（㎡） |  |
| 其他面积（㎡） |  |
| 创业工位数量（个） |  |
| 创业办公（工位）面积与公共服务场地面积之和占孵化场地总面积比例 |  % |
| **2.入驻创业团队和企业情况** |
| 入驻创业团队和企业数（家） |  |
| 其中 | 创业团队数（家） |  |
| 企业数（家） |  |
| 近一年企业和团队情况（三选一） | 入驻创业团队近一年注册成为新企业数（家） |  |
| 近一年获得融资的入驻创业团队和企业数（家） |  |
| 近一年获得有效知识产权的入驻创业团队和企业数（家） |  |
| 同一产业细分领域的创业团队和创业企业情况（专业化众创空间填写） | 入驻的同一产业细分领域的创业团队和创业企业数： 家，占入驻创业团队和创业企业总数的比例： %。 |
| **3.孵化服务队伍情况** |
| 众创空间专职管理人员数量（人） |  |
| 创业导师（人） |  |
| **4.开展活动情况** |
| 近一年开展的创业沙龙、路演、创业大赛、创业教育培训等活动（场） |  |
| **服务能力介绍：包括孵化场地、管理团队、创业导师队伍等方面的建设情况，投融资机构合作情况，天使投资（种子）基金（资金）设立情况，服务内容和模式介绍等。** |
| 三、服务绩效 |
| **1.包括但不限于集聚创新创业者情况、组织融资对接情况、开展创业教育培训情况、举办创新创业活动情况等；众创空间的典型孵化案例**（重点介绍众创空间通过什么服务帮助企业解决了什么问题，不是简单介绍企业的发展情况，至少提供2个近一年的典型孵化案例） |
| **2.众创空间为创业团队和企业提供专业技术创新服务、公共技术服务平台建设和使用情况（专业化众创空间重点填写）** |
|  |
| 四、品牌和文化建设 |
|  |
| 五、发展思路、目标及措施 |
| **众创空间下一步的发展思路、目标及措施** |
| **申报单位承诺：**我单位诚信、守法、合规经营，无不良征信记录，本次申报市级众创空间认定所提交的材料均真实、合法。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。单位法定代表人（签字） 单位(签章) 年 月 日 |
| **推荐单位意见：**经审查，该单位申报资料均完整齐全、真实有效，符合市级众创空间认定申报条件。单位负责人(签章) 单位(签章) 年 月 日 |

附件：2-1.运营资质相关文件

2-2.孵化场地情况表

2-3.专职管理人员情况表

2-4.创业导师情况表

2-5.入驻创业团队情况表

2-6.入驻企业情况表

2-7.近一年入驻团队注册成为新企业情况表

2-8.近一年获得融资的创业团队和企业情况表

2-9.近一年获得有效知识产权创业团队和企业情况表

2-10.近一年开展活动情况表

2-11.专业技术服务情况表（专业化众创空间必填）

附件2-1

运营资质相关文件

1. 运营机构法人营业执照复印件（加盖公章）。

2. 众创空间运营机构设置与职能的相关文件复印件。

3. 众创空间入驻创业团队和企业入孵条件的相关文件复印件。

4.运营机构信用报告（登录“信用中国”网站，在首页“信用信息”搜索框输入企、事业单位、其他社会组织名称或统一社会信用代码查询主体基础信息，在信息详情页点击“下载信用信息报告”）。

附件2-2

孵化场地情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 场地地址 | 可自主支配孵化场地总面积（㎡） | 其中（㎡） | 提供创业工位数（个） | 是否自有产权 | 是否租赁（含受托管理） | 是否完成消防验收 |
| 创业办公（工位）面积 | 公共服务面积 | 自用面积 | 其他面积 | 是/否 | 租赁/受托管理起止时间（xxxx年x月x日—xxxx年x月x日） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

须附：1.租赁（含受托管理）场地须提供租赁合同复印件或受托管理合同复印件。

2.创业团队和企业分布平面图、公共服务平台分布平面图，并注明创业团队和企业及公共服务平台所在楼层、位置及面积。

3.众创空间标识外景、内部环境以及位置定位图。

4.孵化场地的产权证、消防验收证明，第三方验收的提供验收单位资质证明。

附件2-3

专职管理人员情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 职务 | 学历 | 学位 | 所学专业 | 创业、投融资、企业管理等经历或创业服务相关培训情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

须附：专职管理人员的资质或学历，与专职管理人员签订的劳动合同或聘书等相关相关材料。附件2-4

创业导师情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 职务 | 服务领域 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须附：1.与创业导师签订的辅导协议或聘书、创业导师资质等相关材料。

2.创业导师辅导创业团队和企业相关图片、活动报道等材料（总数不超过10个）。

附件2-5

入驻创业团队情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团队名称 | 团队简介 | 负责人姓名 | 联系方式 | 技术领域 | 创业办公（工位）面积（㎡） | 入驻起始时间 | 入驻到期时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

须附：创业团队与众创空间签署的入驻协议复印件。

附件2-6

入驻企业情况表

| 序号 | 企业名称 | 注册地址 | 注册时间 | 技术领域 | 创业办公（工位）面积（㎡） | 入驻起始时间 | 入驻到期时间 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

须附：1.所有企业的营业执照复印件。

2.所有企业与众创空间签署的入驻协议复印件（所加盖公章要求清晰、完整）。

附件2-7

入驻团队近一年注册成为新企业情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创业团队名称 | 新企业名称 | 注册时间 | 注册地址 | 转化后企业是否仍在众创空间内 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须附：1.创业团队与众创空间签署的入驻协议复印件（若附件2-5已提供相关材料，则无需再重复提交）。

2.企业营业执照复印件。

3.企业成立后与众创空间重新签订的入驻协议复印件（所加盖公章要求清晰、完整）。附件2-8

近一年获得融资的创业团队和企业情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创业团队/企业名称 | 获得融资形式 | 获得融资时间 | 获得融资金额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

须附： 1.创业团队/企业与众创空间签署的入驻协议复印件（若附件2-5/2-6已提供相关材料，则无需再重复提交）。

2.投融资协议、银行流水或工商变更截屏等可说明投融资发生的材料。

注：获得融资形式指天使投资、风险投资、银行贷款、股票筹资、债券融资、融资租赁等多种投融资形式。附件2-9

近一年获得有效知识产权创业团队和企业情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创业团队/企业名称 | 获得有效知识产权类型 | 获得时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

须附：1.创业团队/企业与众创空间签署的入驻协议复印件（若附件2-5/2-6已提供相关材料，则无需再重复提交）。

2.须提供获得有效知识产权的的相关证明材料复印件。

3.必备条件中“获得有效知识产权的团队和企业不低于2家”在此表格中体现。

注：有效知识产权类型包括已授权的发明专利、新药证书、植物新品种、农作物品种、集成电路布图设计专有权、实用新型专利、外观设计专利或者软件著作权等。

附件2-10

近一年开展活动情况表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 活动名称 | 举办时间 | 举办地点 | 活动类型 | 参加人数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

须附：需提供开展活动的通知、参加人员签到表、相关图片等。活动由众创空间主办或者牵头承办，活动类型分为创业沙龙、路演、创业大赛、创业教育培训等，与服务创业团队和企业无关的活动勿填。

附件2-11

专业技术服务情况表

（专业化众创空间必填）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 公共技术服务平台名称 | 建设投资金额（万元） | 投入运营时间(年月) | 服务领域 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

须附：公共技术服务平台主要仪器设备清单及用途。

2023年度泉州市众创空间推荐汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐顺序 | 众创空间名称 | 运营机构名称 | 众创空间类型（综合/专业） | 注册成立时间 | 对外运营时间 | 可自主支配场地面积（㎡） | 工位数 | 入驻初创企业数量 | 入驻创业团队数量 | 实地核查情况（已核查/未核查） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： 联系电话：我单位已组织对上述众创空间进行了材料审核及实地核查，符合市级众创空间认定申报条件，现予以推荐。推荐单位（盖章） 2023年 月 日 |